

平成 年 月 日

福岡県ソフトテニス連盟
会長 加地 邦雄 様

技術等級認定登録申請書(大会実績用)

下記のとおり、(財)日本ソフトテニス連盟の大会実績の基準による技術等級認定の条件を満たしておりますので、申請料 金 _____ 円を添えて申請いたします。

申 請 人				
フリガナ		生年月日		性別
氏 名	Ⓜ	1. 大正 2. 昭和 3. 平成	年 月 日	1. 男 2. 女
住 所	〒 -		電 話	
			自 宅	
			携 帯	
クラブ名		会員登録番号		
申 請 事 項				
区 分 (いずれかに○をつける)			申 請 等 級	
新規・進級			級	
大 会 実 績 (申請に該当する大会実績)				
大会名称			成績	
			()本	
送 信 先				
FAX 092-926-1648 (田中 真彦)				
郵便振替払込書貼付 (通信欄に内容明記のこと)				
郵便振替払込番号 01740-4-93339				
福岡ソフトテニス連盟 資格委員会				